



# CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

AV. ENGº CARLOS REINALDO MENDES, 2945 - ALTO DA BOA VISTA - SOROCABA/SP  
CEP:18013-904 TEL: (15) 3238.1111 • WWW.CAMARASOROCABA.SP.GOV.BR

Sorocaba, 4 de outubro de 2024 .

**De:** Seção de Expediente - Requerimentos  
**Para:** Seção de Expedição e Arquivo

**Referência:**  
9981/2024  
Requerimento nº 1886/2024

**Autoria:** Fernanda Garcia

**Ementa:** Requer Informações sobre o atendimento em saúde da mulher e fila de espera para laqueadura

## DESPACHO ELETRÔNICO DE DOCUMENTOS

**Fase Atual:** Resposta do Executivo recebida

**Ação realizada:** Resposta Recebida

**Descrição:**

**Próxima Fase:** Concluído para Arquivo

**VANESSA FERNANDA VAZ**  
Diretor de Divisão de Expediente



Autenticar documento em <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade>  
com o identificador 3400330035003300300033003A005400, Documento assinado digitalmente  
conforme art. 4º, II da Lei 14.063/2020.

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi assinado eletronicamente e pode ser acessado no endereço <https://sorocaba.camarasempapel.com.br/autenticidade> utilizando o identificador 3400330035003300300033003A005400

Assinado eletronicamente por **VANESSA FERNANDA VAZ** em **04/10/2024 08:37**

Checksum: **1683A452C05CC2269D792A7F7B5BB27CD18D32ED517C3B1430EEB894E3864471**

